

巴音郭楞蒙古自治州
“十五五”卫生健康事业发展规划
(征求意见稿)

目录

前 言	3
第一章 规划背景	4
第二章 总体要求	5
第一节 指导思想	5
第二节 基本原则	5
第三章 发展目标和战略布局	6
第一节 发展目标	6
第二节 战略布局	6
第四章 重点任务和保障措施	8
第一节 重点任务	8
第二节 保障措施	13

前 言

党的二十大作出推进健康中国建设的战略部署,自治区党委十届十五次全会要求筑牢更高水平卫生健康安全屏障,构建优质高效整合型服务体系,持续增进各族群众健康福祉。“十四五”以来,巴州党委、政府全面贯彻党中央决策部署,坚持以人民健康为中心,持续深化医药卫生体制改革,纵深推进“健康巴州”建设,区域医疗中心、紧密型县域医共体、基层服务能力、公共卫生防控、妇幼与老年健康、中医药传承创新、“组团式”医疗援疆和全民健康信息化等工作取得积极进展,为“十五五”时期高质量发展奠定了坚实基础。

“十五五”时期是巴州推动卫生健康事业高质量发展、全方位全周期保障人民健康的重要阶段。为实施健康优先发展战略,落实《国民健康“十五五”规划》《新疆维吾尔自治区“十五五”卫生健康事业发展规划》《巴音郭楞蒙古自治州国民经济和社会发展第十五个五年规划纲要》要求,结合巴州实际,制定本规划。本规划基准年为2025年,规划期为2026—2030年。规划锚定“健康巴州”建设总目标,统筹推进公共卫生、医疗服务、中医药、人才队伍、数智赋能和对口援疆等重点任务,加快构建优质高效整合型卫生健康服务体系,全方位全周期维护和保障人民健康。

第一章 规划背景

“十四五”期间，巴州医疗卫生服务体系不断完善，公共卫生保障能力持续增强，居民健康水平稳步提升，卫生健康事业发展迈上新台阶。

（一）医改纵深推进，服务体系不断完善。推广三明医改经验，组建城市医疗集团，自治区级区域医疗中心建设初见成效，兵地军地专科联盟、“千县工程”和州级质控体系持续健全；基层服务能力全面达标，公共卫生、妇幼和老年健康服务体系不断完善，中医药传承创新步伐加快，全民健康信息平台取得积极进展。

（二）健康促进与疾病防控协同加强。全周期健康服务体系逐步健全，健康细胞建设、健康教育和爱国卫生运动深入开展；疾控体系改革稳步推进，传染病、慢性病和严重精神障碍防控规范有序，卫生应急队伍、“平急两用”医院和县域急救网络不断加强，母婴安全、出生缺陷三级预防和基层中医药服务能力持续提升。

（三）人才队伍、“一老一小”与对口援疆取得进展。定向医学生培养、本土人才培育和高层次人才引进取得积极成效，老年友善医疗机构建设、普惠托育网络逐步健全；河北省持续选派援疆医疗人才开展技术帮扶和骨干培养，填补了一批医疗技术空白。

同时应当看到，随着人口结构变化、城镇化推进和疾病谱转变，群众多层次多样化健康需求持续增长，慢性病防控、老年健康、妇幼保健、职业健康等任务更加繁重；我州医疗卫生资源布局仍不均衡，基层服务能力、重点专科水平、人才队伍结构与高质量发展要

求相比仍有差距，公共卫生体系和应急处置能力需要进一步强化，必须坚持问题导向，补短板、强弱项，推动卫生健康事业转型升级。

第二章 总体要求

第一节 指导思想

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，坚持以人民为中心的发展思想，全面贯彻新时代卫生与健康工作方针，推动卫生健康工作从以治病为中心向以人民健康为中心转变。更加注重早期预防和医防协同，更加注重强化公共卫生能力、防控重大传染病，更加注重医疗、医保、医药协同发展和治理，更加注重优化医疗机构功能定位和布局，更加注重中西医并重和优势互补，全方位、全周期维护和保障人民健康，不断提高健康水平、改善健康公平性。

第二节 基本原则

——**坚持以人民健康为中心**。把实现好、维护好、发展好人民群众健康权益作为卫生健康工作的出发点和落脚点，发挥党委、政府主导作用，让人民群众共享卫生健康事业发展成果。

——**坚持大卫生、大健康理念**。在政策制定和实施中落实健康优先理念，推动健康治理方式变革，构建个人健康、全民健康、全面健康相统一的目标体系。

——**坚持深化改革、系统治理**。全面深化医药卫生体制改革，推进卫生健康治理体系和治理能力现代化，破除部门分割、分头治

理弊端，形成“三医”协同、全社会协同的发展格局。

——坚持个人是自己健康第一责任人。引导群众参与卫生健康治理，实现自我管理、自我服务、自我教育、自我监督，形成人人参与、人人尽责、人人受益的良好局面。

第三章 发展目标和战略布局

第一节 发展目标

紧扣“健康中国”“健康新疆”“健康巴州”行动部署，以“优质资源扩容、基层能力提升、健康服务创新”为主线，构建覆盖全生命周期、融合中西医特色、联动区域协同的现代化卫生健康体系，建强自治区级区域医疗中心，深化河北省“组团式”医疗援疆，拓展远程诊疗、智慧公卫等服务，统筹推进中医药发展、医养结合和生育友好社会建设。

——健康服务能力全面提升。优质高效的整合型医疗卫生服务体系全面建立，分级诊疗制度成熟完善，医疗联合体高效运行，中医药服务体系覆盖城乡，基层医疗卫生机构普遍具备居民健康守门人能力。

——公共卫生服务体系更加健全。专业公共卫生机构和医疗机构公共卫生科室标准化建设持续加强，疾病预防控制、监测预警、实验室检测和应急处置能力明显提高，重大疫情早发现、早报告、早处置能力持续增强。

第二节 战略布局

（一）大健康发展

推动医疗卫生与健康养老、健康旅游、健身休闲、康养服务等融合发展，促进中医药、民族医药与康复、保健、治未病等服务衔接，构建覆盖生命全周期、健康全过程的大健康服务链条，培育健康服务业新增长点。

（二）“一个中心”建设

以巴州人民医院为核心，持续放大自治区级区域医疗中心辐射引领作用，以心脏、神经、肿瘤三大中心带动专科群整体突破，提升危急重症和疑难复杂疾病诊治水平；依托州级质控中心和医学专委会，通过远程医疗、专科联盟和双向转诊机制，建设区域危重症转诊会诊、紧急医学救援、基层帮扶、人才培养和中西医融合中心，落实疑难疾病兜底、技术辐射全州的枢纽定位。

（三）“三个支点”建设

第一支点——库尔勒市第一人民医院：提升至三级医院服务水平，辐射尉犁县、轮台县，承担区域常见病、多发病诊疗及急危重症初步救治职能，与巴州人民医院共建共享，承担疑难杂症、危急重症诊治次中心职能。

第二支点——焉耆县人民医院：通过“千县工程”提升服务水平，立足本县并辐射和静县、和硕县、博湖县疑难病诊疗需求，优化专科能力，建立县域双向转诊绿色通道，形成基层首诊、上下联动的县域医疗网络。

第三支点——若羌县人民医院：依托自治区人民医院托管，

打造南疆偏远地区医疗保障枢纽，辐射且末县；重点发展急诊、重症、普外专科，强化血液储备和远程医疗能力，保障本县及且末县群众“小病不出县、急救有保障”。

层级	医疗机构	服务覆盖范围
一个中心	巴州人民医院	全州，打造自治区级区域医疗中心
第一支点	库尔勒市第一人民医院	库尔勒市、尉犁县、轮台县
第二支点	焉耆县人民医院	焉耆县、和静县、和硕县、博湖县
第三支点	若羌县人民医院	若羌县、且末县

第四章 重点任务和保障措施

第一节 重点任务

（一）强化疾病预防和健康促进服务

——优化疾病预防控制体系。推进州级疾控机构规范化建设，健全与基层医疗卫生机构联动网络，推动疾控机构融入紧密型县域医共体，实行公共卫生一体化管理，提升疾病防控和监督执法效能。

——强化传染病、慢性病和精神卫生防控。巩固结核病、艾滋病、免疫规划和布鲁氏菌病、包虫病、鼠疫等防控成效；深化慢性病综合防控和全链条管理；推动二级及以上公立综合医院规范设置精神科（心理门诊），规范随访管理。

——**深化新时代爱国卫生运动。**推进健康城镇建设，发挥村（居）民委员会公共卫生委员会作用，创新健康科普形式，普及健康生活方式，提升居民健康素养水平。

（二）完善全生命周期健康服务

——**完善生育支持与普惠托育体系。**倡导积极婚育观念，推进生育友好型社会建设，落实育儿补贴和早孕关爱、出生缺陷防治；构建以托育综合服务中心为枢纽，社区、幼儿园、用人单位和社会力量多元办托的服务网络。

——**提升妇幼保健和青少年健康服务能力。**巩固母婴安全制度，加强危重孕产妇和新生儿救治中心建设，完善妇女全生命周期保健，推进“两癌”早筛早治；推动医疗卫生人员担任中小学校和幼儿园“健康副校（园）长”。

——**推进老年健康和职业健康服务。**构建综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，推动二级及以上公立综合医院规范设置老年医学科，完善失能失智照护和医养结合网络；压实用人单位职业病防治主体责任。

（三）筑牢卫生健康安全保障

——**强化监测预警和应急处置。**发挥各级医疗卫生机构哨点作用，构建智慧化多点触发监测预警体系，完善平急转换和分级响应机制，健全联防联控和物资保障机制，提升突发公共卫生事件应对能力。

——**完善血液保障和院前急救体系。**健全无偿献血和血液库

存动态监测、应急采血预案；构建州级急救中心为龙头、二级以上医院为支撑、县域站点为节点的院前急救网络，完善州 120 指挥中心、各县分站体系，探索空地协同救援。

——**加强食品安全与药品保供。**推进国民营养计划和合理膳食行动，加强食源性疾病应急处置；医共体建立统一药品目录，推动常见病、慢性病药品下沉，健全短缺药品预警和基层药品联动管理机制。

（四）完善优质高效医疗服务体系

——**实施医疗卫生强基工程。**以紧密型县域医共体为载体，推动中医、疾控、妇幼融入一体化管理；推进县域检查检验、影像、病理、消毒供应、远程医疗共享中心建设，统一管理、集中诊断、结果互认，补齐基层短板。

——**打造区域医疗中心高地，调控公立医院规模。**强化巴州人民医院内涵建设，提升疑难重症诊治水平和辐射带动能力，防控基本建设债务风险；科学核定床位规模，引导部分医疗机构向康复护理、安宁疗护、医养结合转型，推动公立医院由规模扩张转向质量效益。

——**深化紧密型县域医共体建设。**健全医共体组织架构、权责体系和绩效分配模式，建立人员柔性流动机制，统一信息系统、建强远程医疗平台，深化医保支付方式改革；支持社会办医向儿科、老年医学、康复等紧缺领域发展。

（五）强化人才队伍建设

——**建强卫生健康人才梯队**。分层分类培养招引急需紧缺人才、领军人才和学科带头人，推动在职骨干提升学历层次，培养本土化复合型卫生人才队伍。

——**壮大基层卫生人才队伍**。扩大订单定向免费医学生和大學生乡村医生培养规模，推动乡村医生向执业（助理）医师转化，落实“县管乡用、乡聘村用”，开展基层人员培训和“银龄医师”服务。

（六）推进健康数智化建设

——**夯实全民健康数智底座**。迭代升级全民健康信息平台 and 卫生健康智慧大脑，推动二级及以上医疗机构全面对接、基层逐步覆盖；依托州人民医院打造州级影像、检验检查共享中心，推进中医药数字化应用。

——**促进数据共享和“人工智能+医疗”应用**。完善居民健康信息主索引和全生命周期数据采集体系，强化数据安全与隐私保护；推动人工智能在临床诊疗、基层医疗、公共卫生、健康管理等领域规范应用并下沉基层。

（七）推进中医药传承创新发展

——**完善中医药服务体系**。加强以巴州蒙医医院为龙头、县市中医类医院为枢纽、基层机构为网底的四级中医药服务体系，推进县级中医医院强基提质和“两专科一中心”建设，创建基层“旗舰中医馆”“旗舰中医阁”。

——**提升中西医结合服务能力**。坚持“小综合、大专科”方向，打造中医民族医特色优势专科和适宜技术推广中心；强化中西医协

同“旗舰”科室建设，优化重大疾病中西医结合诊疗方案，加强中西医结合人才培养。

（八）深化医药卫生体制改革和事业单位改革

——**推进“三医”协同发展。**健全深化医改跨部门会商机制，全面推进“学三明、抓医改”，推动医疗、医保、医药协同发展和系统治理。

——**完善公立医院治理和薪酬制度。**公立医院实行党委领导下的院长负责制，健全公益性评价指标并强化结果应用；分类化解历史债务，严控新增隐性债务；落实“两个允许”，建立岗位能上能下、人员能进能出机制和多劳多得、优绩优酬的薪酬体系。

——**推进分级诊疗制度建设。**建立基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗格局；三级医院聚焦急危重症和疑难复杂疾病，减少常见病复诊和稳定期慢性病门诊；二级医院拓展康复、护理、安宁疗护和医养结合服务。

（九）深化对口援疆和兵地融合

——**强化人才培养和学科建设。**依托河北省对口卫生援疆资源，通过“师傅带徒弟”“专家带科室”“团队带医院”精准帮扶，选派骨干赴河北跟岗学习，深化“组团式”援疆和“院包科”合作，建设一批区域优势学科。

——**推进兵地医疗卫生融合发展。**探索组建“兵地医疗联合体”，统一质控标准、共享专家资源、畅通急诊绿色通道；推动兵团团场医院与地方乡镇卫生院结对帮扶，构建疾病防控一张网和兵

地联合急救网络。

——**推进卫生健康法治和安全发展。**加强依法行政和法治医院建设，落实普法责任制；严格落实安全生产“三管三必须”，整治安全风险隐患，以高水平安全护航卫生健康高质量发展。

第二节 保障措施

——**加强组织领导，落实部门责任。**坚持和加强党对卫生健康工作的全面领导，健全党领导卫生健康事业发展的体制机制；卫生健康、发展改革、财政、机构编制、医疗保障等部门强化政策协同，各司其职，合力推进规划落地见效。

——**完善投入机制，加强宣传引导。**构建稳定可持续的卫生健康投入长效机制，新增投入重点支持公共卫生、基层医疗服务和基本医疗保障；深入开展普法宣传，营造尊医重卫氛围，维护医务人员合法权益。

——**强化监测评估，确保实施实效。**健全规划实施监测评价机制，加强年度监测、中期评估和终期评估全过程管理，定期评价实施进度与效果，根据实际动态调整规划内容，确保各项目标任务高质量完成。